



Toluca, México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Espacio Académico, Subdirector Académico, Coordinador de Programa  
Presente

### Carta de excepción para publicación en el RI

#### Declaración de autoría original, bajo embargo y solicitud de evaluación de grado.

Quien firma al calce, declaro bajo protesta de decir verdad que soy el(la) autor(a) de la obra (tipo de obra) \_\_\_\_\_  
titulada (título de la obra) “ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

y estoy de acuerdo con la totalidad de su contenido.

Que el/la (tipo de obra) \_\_\_\_\_  
presentado es original y se encuentra en proceso de dictaminación o embargo en: (publicación o medio) \_\_\_\_\_  
del cual se adjunta captura de pantalla como evidencia y en su caso número de folio \_\_\_\_\_.

Así mismo, declaro que responderé de la autoría y originalidad de la obra de mérito y del ejercicio pacífico de los derechos que autorizo en este acto, manifiesto que no existe otra persona física o moral a la que pertenezca; por lo cual libero de toda responsabilidad a la Universidad Autónoma del Estado de México de cualquier demanda o reclamación que llegara a formular alguna persona física o moral que se considere con derecho sobre la obra, asumiendo todas las consecuencias legales y económicas a que hubiera lugar.

De igual forma permito que la Oficina de Conocimiento Abierto perteneciente a esta Máxima Casa de Estudios, realice lo propio para el almacenamiento, preservación y difusión de la obra únicamente de la portada, capitulado o índice, resumen y datos de contacto del autor y/o coautores.

Autorizo una vez transcurrido el tiempo de dictaminación o embargo (fecha) \_\_\_\_\_ sea visible en el Repositorio Institucional a texto completo con fines académicos y culturales en formato de acceso abierto, sin ánimo de lucro.

Firmo de conformidad y bajo protesta de decir verdad

Nombre y firma \_\_\_\_\_

No de cuenta: \_\_\_\_\_



Toluca, México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

### Hoja de datos del autor

Nombre:

Número de cuenta:

Grado académico obtenido:

Programa educativo de procedencia:

Institución donde labora:

Domicilio:

Teléfono/ Fax:

Correo electrónico:

---

Nombre y firma

Esta información es recabada con fines administrativos para el proceso de titulación del Espacio Académico que suscribe.

Conozco y acepto los términos de privacidad de la Universidad Autónoma del Estado de México  
[http://web.uaemex.mx/avisos/Aviso\\_Privacidad.pdf](http://web.uaemex.mx/avisos/Aviso_Privacidad.pdf)